

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
OCEAN TRAVEL S.A. OCETRAV		2091756288001	128183	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GALAPAGOS	SANTA CRUZ	PUERTO AYORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NO		central	TOMAS DE BERLANGA	91190303
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLAS PLAZA		CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	NO		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA			KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	frente al hotel flamingo		CAMINO	NO
CASILLERO POSTAL	NO		TELEFONO 1	053015029
CORREO ELECTRÓNICO 1	ocean-travel07@hotmail.com		TELEFONO 2	042218931
CORREO ELECTRÓNICO 2	nachi-77@hotmail.com		CELULAR	0988003285
SITIO WEB			FAX	042218931

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GALAPAGOS	CANTON	SANTA CRUZ
-----------	-----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO CHONG JANET		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000048898
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/13 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA	NO	BARRIO	CENTRAL
CALLE	THOMAS DE BERLANGA	NÚMERO	91190307
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLAS PLAZAS	CONJUNTO	NO
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	000
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL FLAMINGO
CORREO ELECTRÓNICO	nachi-77@hotmail.com	TELEFONO	2218931
		CELULAR	0988003285

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CELI AGUIRRE HUGO WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911219616
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GALAPAGOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/13 12:00 AM	CANTON	SANTA CRUZ
		PARROQUIA	PUERTO AYORA
CIUDADELA	NO	BARRIO	CENTRAL
CALLE	THOMAS DE BERLANGA	NÚMERO	91190302
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLAS PLAZAS	CONJUNTO	N0
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	NO
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	000
CAMINO	N0	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL FLAMINGO
CORREO ELECTRÓNICO	ocean-travel07@hotmail.com	TELEFONO	053015029
		CELULAR	0988003285

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CELI AGUIRRE HUGO WILFRIDO

Identificación 0911219616

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.